MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL N	Ю, /	
//\	1501	~-OC
/ 0		1587

FILING DATE

APPLICANT(S)

		_	
\sim \sim		TR -	\sim
<i>*</i> '	-	B (3.7	
	- 75		
•			

	AS FILED		AFTER 1** AMENDMENT			FER ndment		AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
1		<u> </u>					51			 			
2	•			 			52						
3		3		 			53 54						
4		(3)					55						
<u>5</u>		X					56						
7		(6)					57						
8		8					58					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
9		ă					59						
10		3					60						
11		0					61						
12		9					62						
13		88					63						
14		3					64	<u>,</u>					
15		3			- "		65						
16		0					66						
17							67						<u> </u>
18							68						
19							69 70						
20							70 71						
21 22							72						
23							73						
24					·		74						
25			••				75	•				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
26							76						
27						· ·	77						
28_							78						
29							79						ļ
30							80						
31					•		81				!		ļ.
32							82						
33						·	83						
34							84						
35							85		-				
36				<u></u>		-	<u>86</u> 87					·	
37							88		-				
38							89						
40	-			J = 1 E			90	7	V			7	
41							91						
42							92		•				
43		- 10		100			93						
44			··· ·				94						
45							95						
46							96						
47							97		<u> </u>		<u> </u>		<u> </u>
48							98		ļ				
49						ļ	99						
50							100	-					
TOTAL IND.						1	TOTAL IND.		1				
TOTAL			IL				TOTAL				_		
DEP.			13				DEP.						
TOTAL CLAIMS			16				TOTAL CLAIMS						